CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO

Alla CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO
Ufficio Previdenza e Assistenza
Via Flaminia 160
00196 ROMA

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI INTEGRAZIONE
Artt. 4-5-6-7-8-9 del Regolamento per l'Attività di Previdenza e Solidarietà
Art. 4 Statuto

Presentata al Consiglio Notarile di _____**(1)**

il _____**prot. N.**_____

Il/La sottoscritto/a Dott._____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Notaio in esercizio nel Comune di_____(2)

Prov_____C.a.p|__|__|__|__|__|

Via/Piazza_____

Tel_____Fax _____e.mail_____@_____

Distretto Notarile di_____

Residente anagraficamente in _____

Prov_____C.a.p|__|__|__|__|__|

Via /Piazza_____

Chiede

- che ___|___ sia riconosciuto per l'anno 20_____ l'assegno di integrazione nella misura prevista dalle disposizioni vigenti.

A tal fine dichiara

- che l'insufficienza degli onorari percepiti nell'anno 20_____ di cui alla copia dei repertori allegata alla presente istanza, è dipesa dalle seguenti circostanze:

_____

_____

_____

_____

_____

Note
1) Consiglio Notarile nel cui distretto è compresa l'ultima sede. Nel caso di esercizio in più distretti la domanda deve essere proposta ed istruita presso i rispettivi Consigli Notarili
2) In caso di trasferimento comunicare tempestivamente alla Cassa la nuova sede e l'indirizzo dello studio.

CASSA NAZIONALE DEL NOTARIATO

_____

_____

(nelle ipotesi di cui al comma 10 dell' art.4 del Regolamento è necessario specificare le circostanze obiettive od eccezionali che hanno comportato l'esiguità degli onorari).

- di essere a conoscenza che la Cassa Nazionale del Notariato potrà effettuare accertamenti suppletivi e/o ispettivi ai sensi e per gli effetti del comma 3 dell'art. 7 del Regolamento per l'Attività di Previdenza e Solidarietà.

Chiede

che, in caso di esito positivo, il pagamento dell'assegno venga effettuato mediante:

□ accredito sul c/c bancario a sé intestato n _____

intrattenuto presso la Banca _____

filiale di _____

Codice IBAN (27 caratteri)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

□ ASSEGNO CIRCOLARE non trasferibile a mezzo raccomandata assicurata, con esonero della Cassa da ogni responsabilità in caso di furto o smarrimento.

_____ _____

(luogo e data) (firma)

Si allegano per formare parte integrante della presente domanda:

1. Documento rilasciato dalla Banca con l'indicazione del codice IBAN e dell'intestazione del rapporto.
2. Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R.445/2000 e fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.
3. Questionario e modello organizzativo dell'attività notarile.
4. Dichiarazione di consenso informato.
5. Copia integrale dei repertori per l'anno di riferimento.

N. B. - La presente domanda non necessita dell'autenticazione della firma.
- Non potranno essere esaminate domande e/o allegati incompleti